



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ.....โรงแรมฮิลตัน หัวหิน รีสอร์ท แอนด์ สปา.....
ที่อยู่เลขที่.....33.....หมู่ที่.....ถนน.....นเรศวรวิทย์.....ซอย.....ตำบล/แขวง.....หัวหิน.....
อำเภอ/เขต.....หัวหิน.....จังหวัด.....ประจวบคีรีขันธ์.....รหัสไปรษณีย์.....77110.....
โทรศัพท์.....0325358999.....โทรสาร.....032538990.....E-mail.....kingkarn.siriwat@hilton.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาว ชาลิณี อินชุม.....แผนก/หน้าที่.....ฝ่ายปฏิบัติการ.....
2.แผนก/หน้าที่.....
3.แผนก/หน้าที่.....
4.แผนก/หน้าที่.....
5.แผนก/หน้าที่.....
6.แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ 30 พ.ย 2563.....ถึงวันที่ 19 มี.ค 2564.....

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ.....กิ่งกาญจน์ สิริวัฒน์.....(ฝ่ายบุคคล)

(.....*Handwritten Signature*.....)

ตำแหน่ง.....ผู้จัดการฝ่ายเรียนรู้และพัฒนาบุคลากร

วันที่.....25 ก.ย 2563.....

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

โทรศัพท์/โทรสาร 0-7431-7629 E-mail : jirattakan1@hotmail.com

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

ภาษาอังกฤษ / ภาษา AEC / ทักษะคอมพิวเตอร์ _____

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) _____

โทรศัพท์ มือถือมี แพคเกจ อินเทอร์เน็ต เพื่อการสื่อสาร _____

หน้าปกอนามัย สีสภาพ ไม่มีลวดลาย _____

สวัสดิการที่ขอเสนอให้นิสิตในระหว่างปฏิบัติงาน

ที่พัก ☒ ไม่มี () มี () ไม่เสียค่าใช้จ่าย

() นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน

รถรับส่งไป-กลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พักและชุมชนใกล้เคียง

☒ ไม่มี () มี () ไม่เสียค่าใช้จ่าย

() นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน

อาหาร () ไม่มี ☒ มี 3 มื้อ/วัน

ค่าตอบแทน ☒ ไม่มี () มี _____ บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ _____

ประกันกลุ่ม / วันหยุด 2 วันต่อสัปดาห์ / การฝึกอบรม

การแต่งกายในระหว่างปฏิบัติงาน

☒ ชุดนิสิต ☒ แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด () อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

() ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ ☒ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุนามาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

- มาตรการของแบรนด์ ซีอีโอ, ซีอีโอดี, คีสันสแอนด์.....
1. ตรวจเช็คอุณหภูมิร่างกาย.....
 2. สแกนคิวอาร์โค้ด เพื่อเข้าออกงาน เพื่อลดการสัมผัส.....
 3. พรมน้ำยาฆ่าเชื้อ ก่อนเข้ามาในที่ทำงาน.....
 4. น้ำยาฆ่าเชื้อเกรดเดียวกับโรงพยาบาล เพื่อให้ พนักงาน ล้างมือ ฆ่าเชื้อหลังสัมผัสสินค้า.....
 5. รักษาระยะห่าง ในแคนทีน/ห้องพักผ่อน/ห้องทำงาน/ห้องสุขา.....
 6. ให้ความรู้พนักงานอย่างต่อเนื่อง.....
 7. กำหนดให้ พนักงาน ทุกคน สวมหน้ากาก หรือ อุปกรณ์ PPE.....
 8. มีโรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุด เดินทางจากโรงแรม 5 นาที และ โรงพยาบาลของรัฐ เดินทางแค่ 10 นาที.....

(ลงชื่อ) กิงกาญจน์ ศิริวัฒน์ (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง ผู้จัดการฝ่ายเรียนรู้และพัฒนาบุคลากร

วันที่ 25 ก.ย 2563



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ.....โรงแรมฮิลตัน หัวหิน รีสอร์ท แอนด์ สปา.....
ที่อยู่เลขที่ 33 หมู่ที่.....ถนน.....นครดาร์ห์ ซอย.....ตำบล/แขวง.....หัวหิน.....
อำเภอ/เขต.....หัวหิน.....จังหวัด.....ประจวบคีรีขันธ์.....รหัสไปรษณีย์ 77110.....
โทรศัพท์ 032538999 โทรสาร 032538990 E-mail: kingkarn.siriwat@hilton.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☐ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวกรรณิการ์ สิทธิยานนท์.....แผนก/หน้าที่.....ฝ่ายปฏิบัติการ.....
2. นางสาว กิตติกา นิลสุวรรณ.....แผนก/หน้าที่.....ฝ่ายปฏิบัติการ.....
3.แผนก/หน้าที่.....
4.แผนก/หน้าที่.....
5.แผนก/หน้าที่.....
6.แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ 30 พ.ย 2563 ถึงวันที่ 19 มี.ค 2564

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)

(..... กิ่งกาญจน์ ศิริวัฒน์.....)

ตำแหน่ง..... ผู้จัดการฝ่ายเรียนรู้และพัฒนาบุคลากร

วันที่ 21 ก.ย 2563.....

หมายเหตุ ขอบความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

โทรศัพท์/โทรสาร 0-7431-7629 E-mail : jirattakan1@hotmail.com



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน
(ภาษาไทย) _____ โรงแรมฮิลตัน หัวหิน รีสอร์ท แอนด์ สปา
(ภาษาอังกฤษ) _____ Hilton Hua Hin Resort & Spa
ที่อยู่เลขที่ 33 หมู่ที่ _____ ถนน นเรศดำริห์ ซอย - ตำบล หัวหิน
อำเภอ หัวหิน จังหวัด ประจวบคีรีขันธ์ รหัสไปรษณีย์ 77110
โทรศัพท์ 032538999 โทรสาร 032538990
Website _____ www.hilton.com
ลักษณะการดำเนินงาน ธุรกิจโรงแรม

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล _____ กิ่งกาญจน์ ศิริวัฒน์
ตำแหน่ง ผู้จัดการฝ่ายเรียนรู้และพัฒนาบุคลากร โทรศัพท์ 0863712557 โทรสาร 032538990

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

(✓) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

() มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล _____

ตำแหน่ง _____ แผนก _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

E-mail _____

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

ภาษาอังกฤษ / ภาษา AEC / ทักษะคอมพิวเตอร์ _____

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) _____

โทรศัพท์ มือถือที่มี แพคเกจ อินเทอร์เน็ต เพื่อการสื่อสาร _____

หน้ากากอนามัย สีสภาพ ไม่มีคลาดคลาย _____

สวัสดิการที่ขอเสนอให้นิสิตในระหว่างปฏิบัติงาน

ที่พัก ☒ ไม่มี () มี () ไม่เสียค่าใช้จ่าย

() นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน

รถรับส่งไป-กลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พักและชุมชนใกล้เคียง

☒ ไม่มี () มี () ไม่เสียค่าใช้จ่าย

() นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน

อาหาร () ไม่มี ☒ มี 3 มื้อ/วัน

ค่าตอบแทน ☒ ไม่มี () มี _____ บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ _____ ประกันกลุ่ม / วันหยุด 2 วันต่อสัปดาห์ / การฝึกอบรม

การแต่งกายในระหว่างปฏิบัติงาน

☒ ชุดนิสิต ☒ แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด () อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

() ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ ☒ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุนโยบายและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

มาตรการของแบรนด์ ชื่อว่า ฮิลตัน คลีนสแตนด์.....

1. ตรวจเชคอุณหภูมิร่างกาย.....

2. สแกนคิวอาร์โค้ด เพื่อ เข้า-ออกงาน เพื่อลดการสัมผัส.....

3. พรมน้ำยาฆ่าเชื้อ ก่อนเข้ามาในที่ทำงาน.....

4. น้ยาฆ่าเชื้อ เกรดเดียวกับที่โรงพยาบาลใช้ เพื่อให้ พนักงานล้างมือ ฆ่าเชื้อทุกครั้งหลังสัมผัสกับพื้นผิว.....

5. รักษาระยะห่าง ในแคนดิน/ห้องพักผ่อน/ห้องทำงาน/ห้องสุขา.....

6. ให้ความรู้พนักงานอย่างต่อเนื่อง.....

7. กำหนดให้ พนักงาน ทุกคน สวมหน้ากาก หรือ อุปกรณ์ PPE.....

8. มีโรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุด เดินทางจากโรงแรม 5 นาที และ โรงพยาบาลของรัฐ เดินทางแค่ 10 นาที.....

(ลงชื่อ) _____ กิ่งกาญจน์ ศิริวัฒน์ (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง _____ ผู้จัดการฝ่ายเรียนรู้และพัฒนาบุคลากร

วันที่ _____ 21 ก.ย 2563